

Tendencias en el índice de incidencia

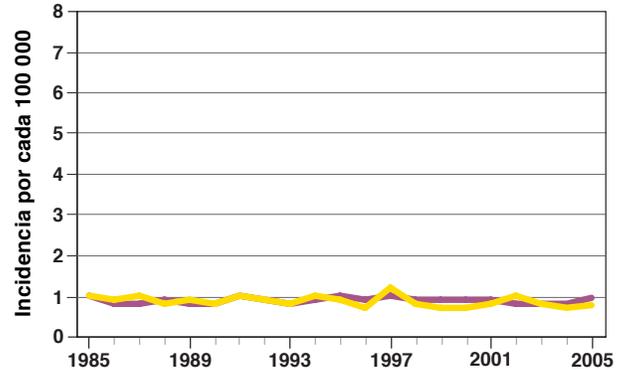
Los sarcomas comprenden un diverso grupo de tumores cancerosos que se forman de grasa, músculos, nervios, articulaciones, vasos sanguíneos, huesos y tejidos profundos de la piel. Cuando los sarcomas se encuentran dentro de los órganos, es difícil diferenciarlos de otros cánceres. A causa de esto, con frecuencia, son incorrectamente diagnosticados y muchas veces no son reportados. Como resultado, aunque las estimaciones de incidencia que se presentan a continuación incluyen los mejores datos disponibles, probablemente son bajas. Debido a que los sarcomas afligen a las personas en la plenitud de sus vidas, el número de años de vida perdidos es substancial a pesar de una incidencia relativamente baja. Se había estimado que aproximadamente 1 270 estadounidenses serían diagnosticados con sarcoma, y 5 150 morirían por esa enfermedad en 2008.

En los últimos 30 años, los índices de incidencia del sarcoma de tejido blando¹ y osteosarcoma (sarcoma óseo) se han mantenido relativamente estables. Sin embargo, el sarcoma de tejido blando es más mortal debido a la falta de síntomas de detección en las etapas iniciales. Existen varios subtipos de sarcoma de tejido blando y de osteosarcoma. Se desconoce el número exacto de estadounidenses que tienen cada subtipo de sarcoma.

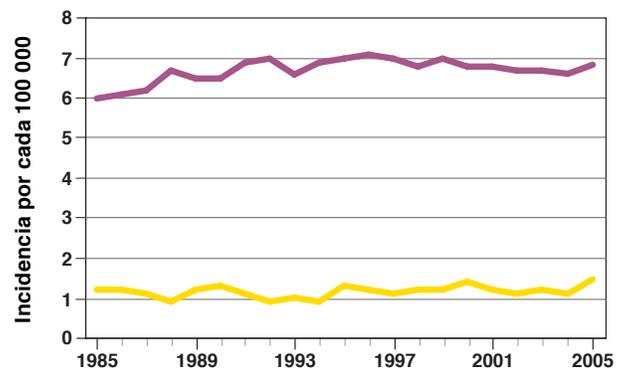
Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

¹No se incluye el sarcoma de Kaposi, el cual se trata en otra Instantánea aparte.

Incidencia del sarcoma óseo por edad en EE. UU.



Incidencia del sarcoma de tejido blando por edad en EE. UU.



— Edad < 20 — Edad ≥ 20

Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del sarcoma

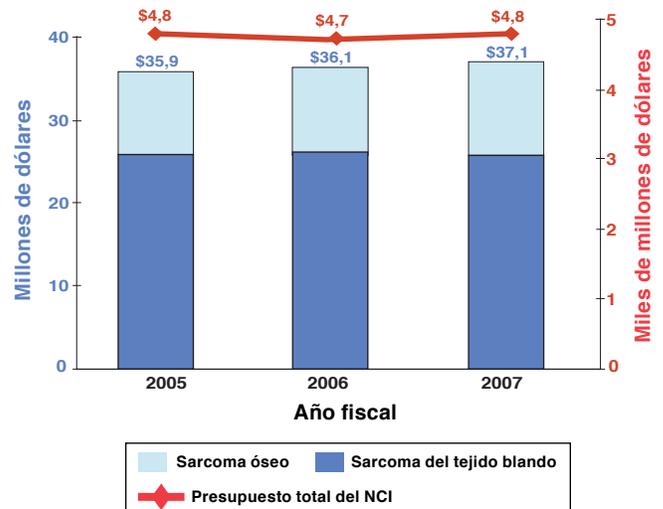
Los datos de financiamiento del sarcoma se han recopilado sólo desde el 2005. La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación del sarcoma³ ha aumentado de \$35,9 millones en el año fiscal 2005 a \$37,1 millones en el año fiscal 2007.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

²La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://www.nih.gov/about/>.

³No se incluye el sarcoma de Kaposi, el cual se trata en otra Instantánea aparte.

Presupuesto para investigación del sarcoma por el NCI



Ejemplos de actividades del NCI relevantes al sarcoma

- El **Programa Clínico Urbano de Oncología** (*Community Clinical Oncology Program, CCOP*) y el **Programa Clínico Urbano de Oncología para las Minorías** (*Minority-Based Community Clinical Oncology Program, MB-CCOP*) son mecanismos completos de estudios clínicos que diseminan a la comunidad los resultados más recientes de investigación sobre la prevención y tratamiento del cáncer. Varios grupos de CCOP y de MB-CCOP participan actualmente en estudios clínicos de sarcoma. <http://prevention.cancer.gov/programs-resources/programs/ccop>
- El **Grupo de Revisión del Progreso contra el Sarcoma** (*Sarcoma Progress Review Group, PRG*) y el **Grupo de Supervisión de Oncología de Adultos y Adultos Jóvenes** (*Adolescent and Young Adult Oncology, AYA-O-PRG*) reúnen a prominentes científicos e intercesores de pacientes que evaluaron el estado de la ciencia e identificaron futuras prioridades de investigación del sarcoma y otros cánceres que se han estudiado poco en adolescentes y adultos jóvenes. <http://planning.cancer.gov/pdf/prereports/2004sarcoma.pdf> y http://planning.cancer.gov/disease/AYAO_PRG_Report_2006_FINAL.pdf
- El programa del NCI **Estrategia de Cooperación para Evaluar Patrones Oncológicos** (*Strategic Partnering to Evaluate Cancer Signatures, SPECS*) explora cómo la información del estudio molecular puede ser utilizada para mejorar el cuidado y el pronóstico de pacientes con cáncer. Uno de los proyectos SPECS refine y valida los patrones moleculares para proporcionar un diagnóstico más exacto de sarcomas infantiles y predecir su comportamiento clínico. <http://cancerdiagnosis.nci.nih.gov/specs/index.htm>
- El **Programa de Substancias de Prevención** (*Prevention Agents Program*) proporciona supervisión científica y administrativa para la creación de sustancias de quimioprolifaxis desde investigación pre-clínica hasta estudios iniciales en fase I. Actualmente, el programa apoya investigación de varios agentes con potencial de eficacia quimioprolifáctica en los sarcomas. <http://prevention.cancer.gov/programs-resources/groups/cad/programs/agents>

Preguntas y respuestas del sarcoma del tejido blando



Para más información, en inglés, sobre el sarcoma de tejido blando, incluyendo factores de riesgo sospechosos, posibles causas y estudios de investigación del NCI, lea la hoja informativa del NCI sobre el sarcoma de tejido blando.

<http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Sites-Types/soft-tissue-sarcoma>

Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER).

- El **Grupo de Desarrollo de Fármacos** (*Drug Development Group, DDG*) apoya la supervisión y el desarrollo pre-clínico y clínico de terapéutica, incluyendo posibles sustancias para el tratamiento del sarcoma. <http://dtp.nci.nih.gov/docs/ddg/ddg%5Fcurrent.html>
- El **Estudio Internacional del Sarcoma de Ewing** (*International Ewing Sarcoma Study*) es un estudio clínico de una nueva sustancia prometedora contra esta enfermedad. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_031808/page3
- Las **páginas del sarcoma del tejido blando, de cáncer de huesos, del sarcoma uterino y de la familia de tumores de Ewing** proporcionan información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/sarcoma>, <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/hueso>

Selección de adelantos en la investigación del sarcoma

- Un estudio reciente identificó un posible mecanismo para explicar la resistencia del sarcoma de Ewing a una proteína que podría ser útil para la lucha contra el cáncer. Además, el estudio proporciona un posible método para vencer dicha resistencia. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/EwingsTRAIL>
- Los investigadores aprendieron que imatinib aumenta la supervivencia sin recurrencia cuando es administrado después de la resección completa de un tumor estromático gastrointestinal. http://www.asco.org/portal/site/ASCO/menuitem.34d60f5624ba07fd506fe310ee37a01d/?vgnnextoid=76f8201eb61a7010VgnVCM100000ed730ad1RCRD&vmview=abst_detail_view&confID=47&abstractID=100001#
- Los investigadores usaron un bioconjugador fluorescente, denominado "pintura de tumores", para examinar sarcomas y otras células cancerosas con alta definición. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_072407/page4#b
- Una combinación del fármaco experimental mifamurtide con quimioterapia mejora la supervivencia de pacientes con osteosarcoma en comparación a la administración de quimioterapia sola. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_021908/page3